Директору МОУ «СОШ «Патриот»

с кадетскими классами имени Героя Российской Федерации Дейнеко

Юрия Михайловича»

Барановскому Д.П.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мою (его) дочь / сына \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения,

(Число, месяц, год)

проживает по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Хочу всё знать» социально-гуманитарной направленности с 01.10.2024г.

Прошу осуществлять обучение на русском языке, так как считаю его родным.

«19» сентября 2024г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись родителей) (расшифровка росписи)

В соответствии с п.2 статьи 16 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» № 273 – ФЗ ознакомлен(а) с документами, регламентирующими деятельность МОУ «СОШ «Патриот» с кадетскими классами имени Героя Российской Федерации Дейнеко Юрия Михайловича», в том числе с Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с дополнительными общеобразовательными программами.

Примечание: в период отмены занятий по причине карантинных мероприятий обучение проводится в дистанционном режиме.

«19» сентября 2024г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись родителей) (расшифровка росписи)